**Formularz rozeznania cenowego dotyczący:** Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia: „Pomoc publiczna w perspektywie 2014-2020”.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane wykonawcy** | | | | |
| 1 | Nazwa wykonawcy |  | | |
| 2 | Adres |  | | |
| 3 | Osoba do kontaktów roboczych |  | | |
| 4 | E-mail |  | Tel./fax |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II.** | **Oferowany koszt wykonania zadania** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| 1 | Koszt całkowity za wykonanie usługi |  |  |

Wypełniony formularz prosimy o przesłanie mailem na adres:   
[a.tomkowicz@warmia.mazury.pl](mailto:a.tomkowicz@warmia.mazury.pl) do dnia **12.05.2016 roku.**